Załącznik nr 1 do zarządzenia nr 29/2007

załącznik nr 1 do umowy PRO

kod świadczeniodawcy

umowa nr:

nr pierwotny umowy:

ŚWIADCZENIODAWCA

OW NFZ

Plan rzeczowo-finansowy

rodzaj świadczeń: profilaktyczne programy zdrowotne

lp.	zakres świadczeń	kod zakresu świadczeń	w okresie rozliczeniowym od: ……..….. do ……		
			liczba jednostek rozliczeniowych	cena jedn. rozlicz. (zł)	wartość (zł)
razem zakresy (kwota umowy)					

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych - razem zakresy *

razem zakresy	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)	okres sprawozd.	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

* nie dotyczy następujących zakresów: program profilaktyki raka szyjki macicy - etap podstawowy, program profilaktyki raka szyjki macicy - etap diagnostyczny, program profilaktyki raka szyjki macicy - etap pogłębionej diagnostyki, program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy, program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki

w tym w poszczególnych okresach sprawozdawczych
- poszczególne zakresy (odrębnie dla każdego zakresu objetego umową)*

kod zakresu	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)	liczba jedn. rozlicz.	wartość (zł)
	styczeń		luty		marzec		kwiecień	
	maj		czerwiec		lipiec		sierpień	
	wrzesień		październik		listopad		grudzień	

* nie dotyczy następujących zakresów: program profilaktyki raka szyjki macicy - etap podstawowy, program profilaktyki raka szyjki macicy - etap diagnostyczny, program profilaktyki raka szyjki macicy - etap pogłębionej diagnostyki, program profilaktyki raka piersi - etap podstawowy, program profilaktyki raka piersi - etap pogłębionej diagnostyki

Data sporządzenia

Podpis i pieczęć świadczeniodawcy